

合同登记编号：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

技 术 服 务 合 同 书

(试 用)

项目名称：光华荣昌 F3000 座椅六自由度振动耐久试验

委托方：北京光华荣昌汽车部件有限公司

(甲方)

服务方：辽宁省瑞新精密机械有限公司

(乙方)

签订日期： 2020 年 4 月 22 日

依据《中华人民共和国合同法》的规定，合同双方就光华荣昌 F3000 座椅六自由度振动耐久试验项目的技术服务，经协商一致，签订本合同。

一、服务内容、方式和要求：

1、方式：

甲方委托乙方在乙方的试验场地进行六自由度振动耐久性试验。

2、内容：

(1) 乙方提供试验场地、试验所有设备，并有专业的试验人员进行参数调整和试验，并保障试验期间的技术沟通、设备操作和故障修复等；

(2) 若有需要，乙方应根据甲方所提供的工装图纸，加工生产试验所需工装；

(3) 乙方应按照甲方提供的试验数据进行相关的试验工作，并保证试验的真实性和准确度（复现信号的准确度应达到 90%以上）

(4) 试验设备要求：RXZDT-6 / 3-300G 六自由度摇摆台（此设备为后续甲方计划购买的设备）

(5) 乙方有义务且有责任在试验过程中对甲方提供以下帮助：

试验前按甲方要求进行试验区域的整理与清洁；

试验前工装安装的配合工作；

试验前准备工作的确认；

试验相关注意事项的告知；

试验过程中远程视频的支持。

(6) 乙方应负责试验过程的安全问题。

3、计划及时间：

(1) 信号处理：乙方应在甲方提供试验波形后的 2 个工作日内完成处理工作，并将结果告知甲方，以便确定是否需要重新采集数据。

(2) 试验周期：从试验台开始正式进行试验工作计算，至试验结束约 80 小时（计划 10 天，每天 8 小时。可双方友好协商）

(3) 租赁时间计算：待甲方完成对负载的安装确认后，至完全撤离结束。

4、试验风险：

由于甲方提供的样件存在问题，导致试验终止或出现问题，应由甲方承担相应责任。

由于乙方准备不当、操作失误导致试验出现的任何问题，应由乙方承担全部责任，并提出解决方案至甲方确认。

二、验收标准和方式:

技术服务在完成后 3 天内, 按本合同条款“一、服务内容、方式和要求”的标准, 采用甲方书面确认的方式验收。逾期不组织验收, 视为已验收。

三、报酬及其支付方式:

1、本项目报酬(服务费) 6 万元, 由甲方支付

配重假人由乙方代甲方购买, 甲方付费, 配重假人为甲方所有。

费用明细如下:

项目		单价	优惠后价格	费用	总计
试验 服务 费用	前期准备 费用	30000 元	20000 万	20000 元	60800 元
	试验费用	5000/天	4000/天	40000 元 (按 10 天计算)	
	配重假人 (65kg)	800 元	800 元	800 元	

备注:

✧ 试验费用的计费方式按试验天数计算, 若后续试验天数需新增, 甲方按此标准补充费用 4000/天, 若后续试验天数未达到 10 天, 乙方按此标准退回费用 4000/天

✧ 如果后期采购试验使用的这台设备, 可以在设备的采购总价格中减去本次支付的试验费用。

2、支付方式:

分期支付: 60800 元。

第一次支付 30800 万元(约合同总额的 50%)

时间: 合同正式签订后的 10 个工作日内。

第二次支付 30000 元(约合同总额的 50%)

时间: 甲方进行验收后 10 个工作日内。

四、合同有效期:

自双方签订完成日起, 有效期为 1 年。

五、其它：

- 1、双方均对对方提供的技术情报、资料等承担保密义务，不论本合同是否变更、解除、终止，本条款长期有效。
- 2、本合同一式4份，自双方授权代表签字盖章之日起生效。双方各执2份，具有同等法律效力。
- 3、对本合同任何条款的修改、补充或变更，双方必须签订书面协议并签字盖章后方可生效。
- 4、其他未尽事宜，双方友好协商

委托方 (甲方)	名称	北京光华荣昌汽车部件有限公司 (签章)		
	法定代表人	赵月强 (签章)	委托代理人	(签章)
	联系人	高杨 (签章)		
	住所 (通讯地址)	北京昌平区流村镇工业园区		
	电话	18301671436	电子邮箱	
	开户银行	工行北京南口支行		
	帐号	0200011619200038050	邮政编码	
服务方 (乙方)	名称	辽宁省瑞新精密机械有限公司 (签章)		
	法定代表人/ 委托代理人	(签章)	科研主管	(签章)
	项目负责人/ 联系人	雒义新 (签章)		
	住所 (通讯地址)	辽宁省铁岭市昌图县老四平工业园区		
	电话	024—75166400	电子邮箱	
	开户银行	中国建设银行股份有限公司昌图经纬支行		
	帐号	21050171735400000204	邮政编码	
中介方	名称	/ (公章)		
	法定代表人	/ (签章)	委托代理人	(签章)
	联系人	/ (签章)		
	住所 (通讯地址)	/		
	电话	/	电子邮箱	
	开户银行	/		
	帐号	/	邮政编码	/

印花税票粘贴处

登记机关审查登记栏：

经办人： (签章)

技术合同登记机关(专用章)
年 月 日